

**Anzeige einer Überschreitung des technischen Maßnahmenwertes (TMW) für Legionellen gemäß § 16 Abs.1 und der Maßnahmen nach § 16 Abs. 7 TrinkwV 2001**

Unternehmer/Sonstiger Inhaber:

Hausverwaltung       Eigentümer:

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr: \_\_\_\_\_

Ggf. E-Mail: \_\_\_\_\_

An:

Landratsamt Passau  
Sachgebiet Gesundheit  
Passauer Str. 33  
94081 Fürstencell

E-Mail: gesundheitsamt@landkreis-passau.de

FAX: 0851/490595-801

<u>Grund der Anzeige</u>	Probenahme-datum	Labor	Anzahl Proben	Anzahl Proben > TMW <sup>1)</sup>
<input type="checkbox"/> Orientierende Untersuchung				
<input type="checkbox"/> Weitergehende Untersuchung				
<input type="checkbox"/> 1. Nachuntersuchung (1 Wo.)				
<input type="checkbox"/> 2. Nachuntersuchung (3 Mon.)				
<input type="checkbox"/> 3. Nachuntersuchung (6 Mon.)				
<b><u>Ergriffene Maßnahmen</u></b>				
<input type="checkbox"/> Verbraucher informiert gem. § 21 Abs. 1 TrinkwV				
<input type="checkbox"/> Mitteilung eingeleiteter Sofortmaßnahmen bei > 10.000 KBE/100 ml oder in Hochrisikobereichen <sup>3)</sup>				
<input type="checkbox"/> Untersuchungen zur Aufklärung der Ursachen durchgeführt				
<input type="checkbox"/> Ortsbesichtigung und Prüfung der a.a.R.d.T. durchgeführt				
<input type="checkbox"/> Gefährdungsanalyse gem. UBA-Empfehlung erstellt <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> Verbraucher informiert gem. § 16 Abs. 7 TrinkwV				
<input type="checkbox"/> Maßnahmenplan aufgestellt <sup>2)</sup> , vorgesehene Maßnahmen (ggf. Beiblatt):				
<input type="checkbox"/> Mitteilung abgeschlossener Sanierungsmaßnahmen <sup>3)</sup>				

<sup>1)</sup> Befunde mit Überschreitung des TMW anliegend oder als SEBAM-Datei übermitteln

<sup>2)</sup> Unterlagen nur auf Anforderung durch das Gesundheitsamt beifügen

<sup>3)</sup> Unterlagen beifügen

**Angaben zur Anlage:**

- Warmwasserspeicher > 400 Liter     Leitungsvolumen > 3 Liter  
 Aerosolbildung (z. B. Duschen)     Trinkwasser-Installation     mobile Anlage

**\*Gewerblich**

Die unmittelbare oder mittelbare, zielgerichtete Trinkwasserbereitstellung im Rahmen einer Vermietung oder einer sonstigen selbstständigen, regelmäßigen und in Gewinnerzielungsabsicht ausgeübten Tätigkeit.

**\*\*Öffentlich**

Die Trinkwasserbereitstellung für einen unbestimmten, wechselnden und nicht durch persönliche Beziehungen verbundenen Personenkreis.

Nutzung:  gewerblich\*       öffentlich\*\*       beides  
Anzahl Steigstränge: \_\_\_\_\_ Anzahl Nutzungseinheiten, z.B. Wohnungen: \_\_\_\_\_

Objektbezeichnung, Name: \_\_\_\_\_  
(z. B.: Mietshaus, Hotel zur Post, Krankenhaus Schwabing, Schwimmbad, Sportanlage, Kreuzfahrtschiff „Donauwelle“)

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Bemerkungen / sonstige Hinweise / Hochrisikobereiche:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift